Wąbrzeźno, dnia …………………………….

……………………………………………..

(imię i nazwisko składającego wniosek)

………………………………………….….

(adres zamieszkania)

…………………………………….……….

(miejscowość)

………………………………………….….

(numer telefonu oraz adres e-mail)

**Urząd Miasta Wąbrzeźno**

**ul. Wolności 18**

**87-200 Wąbrzeźno**

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NAJMU**

Wnoszę o wynajęcie lokalu mieszkalnego realizowanego przez RW TBS Sp. z o.o. w ramach inwestycji: ”Budowa budynku wielorodzinnego 24 lokalowego przy ul. Bp. J. Dantyszka 10 w Wąbrzeźnie pod wynajem”.

1. Preferowana powierzchnia użytkowa lokalu …………..m2 oraz kondygnacja……………. (parter, piętro)

2. Dane wnioskodawcy:

a. nazwisko i imię (imiona) …………………………………………………………………………………….

b. aktualny adres zamieszkania ………………………………………………………………………………

c. data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………..

3. Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

(wymienić osoby, które wspólnie z wnioskodawcą zamieszkają w nowym lokalu)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień**  **pokrewieństwa** | **Data urodzenia** |
|  |
| l. |  | wnioskodawca |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

4. Odnosząc się do kryteriów pierwszeństwa określonych w Uchwale nr XXIV/160/20 Rady Miasta Wąbrzeźno z dnia 16 grudnia 2020 w sprawie zasad przeprowadzania naboru wniosków o zawarcie umowy najmu mieszkania w ramach pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania, opublikowanej w Dzienniuku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego w dniu 28 grudnia 2020 r. pod  
 poz. 6701 roku oświadczam, że:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi osoba, która jest najemcą lokalu należącego do mieszkaniowego zasobu gminy i zobowiązuję się zwolnić ten lokal po rozwiązaniu umowy najmu w terminie miesiąca od dnia zawarcia umowy najmu mieszkania przy ul. Dantyszka 10 | TAK / NIE |
| 2. | w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi osoba do 16 roku życia legitymująca się orzeczeniem o niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2020, poz. 426, zm. poz. 568, poz. 875) | TAK / NIE |
| 3. | w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi osoba powyżej 16 roku życia legitymująca się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2020, poz. 426, zm. poz. 568, poz. 875) | TAK / NIE |
| 4. | w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi jedno dziecko | TAK / NIE |
| 5. | w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi dwójka dzieci | TAK / NIE |
| 6. | w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi co najmniej trójka dzieci | TAK / NIE |
| 7. | w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi osoba, która znajduje się na liście oczekujących na najem lokalu socjalnego lub lokalu komunalnego w Wąbrzeźnie | TAK / NIE |
| 8. | w skład mojego gospodarstwa domowego nie wchodzi żadna z osób, które posiadają prawo własności do nieruchomości lub jakikolwiek tytuł prawny do innego lokalu mieszkalnego w Wąbrzeźnie | TAK / NIE |
| 9. | złożyłem/-am wniosek do RW TBS o zawarcie umowy najmu mieszkania, jednak umowa nie została zawarta z powodu braku dostępnych mieszkań | TAK / NIE |
| 10. | jestem zatrudniony/-a na umowę o pracę na terenie Gminy Miasto Wąbrzeźno, a moim miejscem zamieszkania nie jest Wąbrzeźno | TAK / NIE |
| 11. | moim miejscem zamieszkania jest Wąbrzeźno | TAK / NIE |
| 12. | ukończyłem/-am 60 lat | TAK / NIE |
| 13. | spełniam warunki przyznawania lokali mieszkalnych w RW TBS zgodnie z „Regulaminem przyznawania lokali mieszkalnych dla inwestycji pod nazwą Dantyszka 10” | TAK/ NIE |

**Oświadczenia**

**1.** Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu zawarcia umowy z Regionalnym Wąbrzeskim TBS Sp. z o. o., zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).

…………………………....................................

Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. zaświadczenie z RW TBS sp. z o. o. o spełnianiu warunków do zawarcia umowy najmu

2. w przypadku osób niepełnosprawnych – kopia orzeczenia o niepełnosprawności.

3. Wymienić pozostałe dokumenty dołączane przez Wnioskodawcę :

- ……………………………………………………………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………………………………………………………….